

() 給与支払報告書 (総括表)

※表記名称、所在地又は郵便番号等に変更がある場合は
朱書き訂正してください。

豊川市長あて 年 月 日 提出												指定番号	
給与の支払期間 令和 年 月分 から 月分まで												事業種目	
給与支払者の個人番号又は法人番号												受給者総人員 人	
フリガナ												特別徴収対象者 人	
給与支払者の氏名又は名称												普通徴収対象者(退職者) 人	
代表者の氏名												普通徴収対象者(退職者を除く) 人	
フリガナ												報告人員の合計 人	
同上の所在地												所轄 事務署名	
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号												課 係	
氏名 (電話)												報告人員の合計 人	
関与税理士等の氏名及び電話番号												氏名 (電話)	
給与の支払い方法及びその期日												所轄 事務署名	
納付書の送付												必要 ・ 不要	

※職員使用欄

受付	点検

普通徴収切替理由書(兼仕切紙)

市町村名	豊川市	指定番号	
給与支払者の氏名又は名称			

理由記号	普通徴収切替理由	人数
普A	受給者総人員(普Bから普Fの該当者を除く)が2名以下	人
普B	他の事業所で特別徴収として扱う乙欄該当者	人
普C	毎月の給与が少なく、税額が引けない	人
普D	給与の支払いが不定期(給与が毎月支給されない)	人
普E	普通徴収として扱う事業専従者(個人事業主のみ該当)	人
普F	退職者・休職者又は5月末日までに退職予定・休職予定の者	人
合計(普通徴収報告人数)		人

※ 上記の理由に該当する場合のみ普通徴収とすることができます。

※ 普通徴収とする場合は、給与支払報告書(個人別明細書)の摘要欄へ、該当する理由記号(「普A」など)を記載してください。

※ 普通徴収切替理由書の添付がなく、摘要欄への理由記号の記載もない場合は、特別徴収として取り扱います。(退職者及び乙欄該当者を除く)

該当する理由記号(普A~F)を記載してください。

社会保険料等の金額		生命保険料の控除額		地震保険料の控除額	
円	千	円	千	円	千
(摘要)					
普E 青色専従者					

※職員使用欄

点検